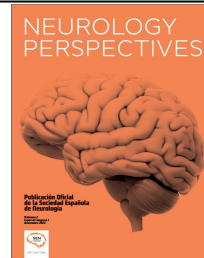




Neurology perspectives



18515 - CARACTERIZACIÓN DE LA MARCHA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE-RECURRENTE Y ESCLEROSIS MÚLTIPLE SECUNDARIAMENTE PROGRESIVA MEDIANTE LA PLANTILLA FEETME®: ESTUDIO MS FEET PRO

Izquierdo Ayuso, G.¹; Oreja Guevara, C.²; Álvarez Rodríguez, E.³; Blasco Quílez, M.R.⁴; Meca Lallana, V.⁵; Meca Lallana, J.E.⁶; Brieva Ruiz, L.⁷; Robles, R.⁸; Ara Callizo, J.R.⁹; Fernández Díaz, E.¹⁰; Hernández Pérez, M.Á.¹¹; Dotor García-Soto, J.¹²; López Dequidt, I.¹³; Gómez Gutiérrez, M.¹⁴; Alonso Torres, A.¹⁵; Martínez Ginés, M.L.¹⁶; Querol Gutiérrez, L.¹⁷; Munteis, E.¹⁸; Costa Frossard, L.¹⁹; Piñar Morales, R.²⁰; Sola Valls, N.²¹; Suárez Moro, R.²²; Montalban, X.²³; Mendibe Bilbao, M.²⁴; Martínez Yélamos, S.²⁵; Agüera Morales, E.²⁶; Otano Martínez, M.²⁷; Moral Torres, E.²⁸; Arroyo González, R.²⁹; Fernández, J.³⁰; Romero Sevilla, R.³⁰; Casanova Estruch, B.³¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Vithas Nisa; ²Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ³Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro Vigo; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Puerta de Hierro; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ⁶Servicio de Neurología. Hospital clínico Universitario Virgen de la Arrixaca; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Arnau Vilanova de Lleida; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Santa Catarina de Salt; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Miguel Servet; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital General Albacete; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Candelaria; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen Macarena; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Santiago de Compostela; ¹⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Regional Universitario de Málaga; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Gregorio Marañón; ¹⁷Servicio de Neurología. Hospital Sant Pau; ¹⁸Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ¹⁹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²⁰Servicio de Neurología. Hospital San Cecilio; ²¹Servicio de Neurología. Hospital de Reus; ²²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Cabueñes; ²³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Vall d'Hebron; ²⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Cruces; ²⁵Servicio de Neurología. Hospital de Bellvitge; ²⁶Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; ²⁷Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ²⁸Servicio de Neurología. Hospital Moisés Broggi; ²⁹Servicio de Neurología. Quirón Salud; ³⁰Neurología. Novartis Pharmaceuticals; ³¹Servicio de Neurología. Hospital la Fe.

Resumen

Objetivos: Caracterizar la marcha de pacientes EMRR/EMSP e identificar perfiles de pacientes con EM (*clusters*) utilizando parámetros de la marcha, medidos por FeetMe® para Two-Minute Walk Test (2MWT) y según características clínicas del paciente.

Material y métodos: Estudio observacional, transversal, no-intervencionista, multicéntrico. Pacientes 18-65 años (inclusive) con EM (EMRR/EMSP según criterios McDonald 2010/2017), EDSS 2,5-6,5, sin brotes en los 30 días previos al inicio. Variable principal: 2MWT. Parámetros de la marcha: velocidad, cadencia, tiempo de deambulación, longitud de zancada, tiempo de zancada y doble apoyo. Análisis de *clusters* para agrupar pacientes con parámetros de marcha similares y obtener pacientes lo más similares posible dentro del *cluster* (máxima homogeneidad interna) y pacientes de diferentes *clusters* lo más diferentes posible (máxima heterogeneidad entre grupos).

Resultados: 436 pacientes incluidos (Per Protocol): 308 EMRR, 128 EMSP. Parámetros 2MWT (media [DE] EMRR vs. EMSP): distancia (124,5 [34,7] vs. 90,6 [35,0] metros; p 0,0001), velocidad (104,8 [27,4] vs. 76,1 [28,3] cm/segundo; p 0,0001), cadencia (105,2 [15,2] vs. 90,5 [18,9] pasos/minuto; p 0,0001). Parámetros 2MWT (media [DE] en *clusters* “marcha ligeramente/levemente afectada” vs. “marcha altamente afectada”): distancia (133,0 [25,2] vs. 68,1 [21,2] metros; p 0,0001), velocidad (111,2 [19,9] vs. 58,7 [17,2] cm/segundo;

p 0,0001), cadencia (109,1 [10,3] vs. 80,0 [14,9] pasos/minuto; p 0,0001).

Conclusión: El dispositivo FeetMe[®] permite caracterizar objetivamente la marcha de pacientes con EMRR/EMSP en tiempo real. Además, FeetMe[®] podría ser útil para detectar la progresión de la enfermedad a través de *clusters*, y valorar el estado real de la marcha independientemente de EDSS, soslayando muchas de sus limitaciones.